

**INSCRIPTION ANNUELLE ECOLE DE DANSE—MAJEUR**

**RESPONSABLES LEGAUX**

<b>Nom et Prénom</b>	
<b>Date de naissance</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Code postal et ville</b>	
<b>Téléphones</b>	Domicile : ..... Portable : .....
<b>Adresse mail de contact</b>	



Pour des raisons pratiques et écologiques, les factures seront visibles sur le portail famille avec des codes d'accès qui vous seront communiqués après l'inscription  
**Souhaitez-vous recevoir la facture par courrier : O OUI      O NON**

**ECOLE DE DANSE**

<b>disciplines</b>	<b><u>OUI</u></b>
Danse classique niveau avancé	
Danse contemporaine	
Danse jazz	

- Documents à joindre à ce document :**
- 1 Attestation d'assurance responsabilité civile 2022-2023
  - 1 justificatif de domicile de moins de 3 mois
  - Fiche sanitaire au verso de ce document
  - Certificat médical d'aptitude de moins de 3 mois.
  - Luzarchois : quotient familial de moins de trois mois ou l'avis d'imposition N-1 du foyer



**Sans ces documents, l'inscription ne sera pas prise en compte**

*Nous attestons avoir pris connaissance que l'inscription est annuelle, ainsi que du règlement intérieur et des tarifs, disponibles sur demande, sur le site de la ville ou dans les écoles.*

**Date et signature des parents :**

**Informations médicales à transmettre aux directeurs d'établissements**

<b>problèmes de santé éventuels ( allergies, maladies, accidents, traitements)</b>	
<b>recommandations particulières médicales ou psychologiques)</b>	

**Personnes à prévenir en cas d'urgence**

	1ere personne	2eme personne	3 eme personne
<b>Nom et prénom</b>			
<b>Téléphone</b>			
<b>lien avec l'élève</b>			

**Droit à l'image**

Dans le cadre de la promotion d'activités ou de manifestations de la ville ou de l'accueil de loisirs, j'autorise gracieusement la publication d'images de mon enfant (photos, vidéos) sur les supports de communication de la commune :

Page Facebook « ville de Luzarches »	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Site Internet de la ville	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Lusareca	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON

**Autorisation d'hospitalisation**

Je soussigné (e) .....déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise les enseignants de l'école de musique et de danse à prendre ,le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires selon mon état de santé.

**Date et signature :**